

In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful



### Copyright disclaimer

"La faculté" is a website that collects copyrights-free medical documents for non-lucrative use.

Some articles are subject to the author's copyrights.

Our team does not own copyrights for some content we publish.

"La faculté" team tries to get a permission to publish any content; however, we are not able to contact all the authors.

If you are the author or copyrights owner of any kind of content on our website, please contact us on: [facadm16@gmail.com](mailto:facadm16@gmail.com)

All users must know that "La faculté" team cannot be responsible anyway of any violation of the authors' copyrights.

Any lucrative use without permission of the copyrights' owner may expose the user to legal follow-up.



# CAT

## devant un syndrome hémorragique

L.Sahraoui  
Dec. 2012

# SYD Hémorragique

## 2 mécanismes

brèche vasculaire = cause locale , +freqt ,  
hgie localisée d'abondance  
variable

anomalie de l'un des temps de saignement :  
trouble de l'hémostase primaire ou  
de la coagulation

# ETUDE CLINIQUE

## 1/anamnèse

Age, sexe,

circonstance d'apparition, spontané ou provoqué

Prise medicamenteuse ( anticoagulants, AINS)

Les localisation les plus fréquentes

ATCD familiaux(ascendants maternels pour l'hémophilie)

## 2/Examen physique

Complet, recherche signes associés (affection sous jacente)

Description du syd hémorragique  
(pétéchies, ecchymoses, sgnt muqueux)

**Biologie** = étude de l'hémostase

## **Examens de dépistage**

( orientent le Dc et font sélectionner des examens specialisés)

### A/ hémostase primaire

1/ temps de saignement ( Duke et Ivy)

2/numération des plaquettes NI 150 000 – 400 000/mm<sup>3</sup>

< 150 000 thrombopénie

seuil hémorragique <50 000

3/appréciation des plaquette sur frottis sanguin , cotation de 0 à +++

## B/ coagulation

Temps de Quick( TQ) = TP : Tx de prothrombine

TQ pathologique si > 2 sec témoin

= anlie de la voie extrinsèque ou commune

TP = %TQ NI 80 à 100 %

TCK = TCA pathol. Si > 10 sec témoin

= anlie de la voie intrinsèque ou commune

## Examens spécialisés en fonction des ex. de dépistage

❖ PMO

❖ Fonctions plaquettaires

❖ Exploration quantit et qualit du VWF

❖ Dosage des facteurs de la coag

❖ PDF



# Médullogramme

**Riche en méga  
= Cause périph**

**méga absents  
= cause centrale**

- ☐ Anlie de répartition = Hyperslénisme
- ☐ Conso excessive = CIVD
- ☐ Infection
- ☐ Immuno allergique= medics
- ☐ Auto imm
- ☐ Allo imm

- aplasie
- envahist.médullr.

# CAT devant un synd. hémorragique

## 1/Brèche vasculaire

## 2/Trouble de l'hémostase

Trouble de  
l'hémostase  
primaire

Coagulo  
pathie

Hgie CM  
Epistaxis  
Hématurie  
Hgie gynéco  
Hgie  
digestive  
**spontanée**

Ecchymose  
Hématome  
Hémarthros  
e  
**prvoquées**